



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043504

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

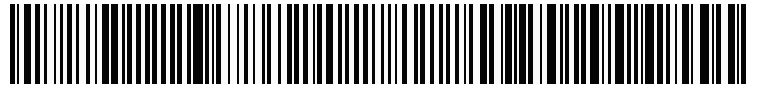
1006202501019036063600120010030000435045850186914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-11T17:13:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1006202501019036063600120010030000435045850186914

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 10/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVO CUENCA, AZUAY072845783

Teléfono: 072845783

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090047-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
DIR232030505201	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3600 B DIRUI CHINA (20241216-15.12.2026.)	773-RBE-0116	1.00	110.00	0.00	110.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20241125-24.11.2026.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
1107005N	FR TURB. 1X45 SPINREACT (28850-28.03.2026)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20241125-30.11.2026.)	7591-DME-1019	1.00	17.36	0.00	17.36
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4257262-31.01.2026)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2409785-30.09.2026)	11335-DME-0221	1.00	16.64	0.00	16.64
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 CJA X 100 BD (4151064-31.05.2029)	DM-1832-09-10	2.00	12.74	0.00	25.48
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202407A-20.06.2029)	1883-DME-0516	1.00	4.00	0.00	4.00
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	3.00	1.90	0.00	5.70

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVO CUENCA, AZUAY072845783

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	471.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	409.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	409.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	409.74
ICE	0.00
IVA 15%	61.46
VALOR TOTAL	471.20

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699